



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152
e-mail: spzoz18@post.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



SPZOZ_NT/DZP/PN/ 05/17

Nowy Tomyśl, dn. 10.07.2017r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel./061/ 44 27 300, fax 44 22 152
REGON 639820004, NIP 788-17-50-689

**Uczestnicy postępowania
przetargowego**

WYJAŚNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO DOTYCZĄCE TREŚCI SIWZ

Sprawa dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „ dostawę produktów farmaceutycznych, płynów infuzyjnych, środków kontrastowych, produktów żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz produktów dietetycznych”.

W odpowiedzi na otrzymane zapytania, dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest dostawa produktów farmaceutycznych, płynów infuzyjnych, środków kontrastowych, produktów żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz produktów dietetycznych, zawartych w piśmie Wykonawcy przesłanych w dniach **03.07.2017 - 10.07.2017**, Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r., poz. 2164 ze zm.) udziela następujących wyjaśnień:

Zestaw pytań nr 1 z dnia 03.07.2017r. :

Zwracam się z uprzejmym zapytaniem czy Zamawiający w postępowaniu przetargowym SPZOZ_NT/DZP/PN/05/17, w pakiecie (zadaniu) Pakiet 1, w pozycji 64 dotyczącej „Dicoflor krople 5 ml” dopuszcza możliwość zaferowania preparatu o nazwie handlowej Floractin krople 5 ml producenta Novascon Pharmaceuticals? W załączniku specyfikacja preparatu i jego najważniejsze cechy.
Pozwoli to naszej firmie złożyć -poprzez współpracujące z nami hurtownie- konkurencyjną ofertę, a Zamawiającemu możliwość wyboru najkorzystniejszej dla Szpitala oferty, spośród większej liczby Wykonawców.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuści preparat równoważny.

Zestaw pytań nr 2 z dnia 04.07.2017r. :

Dotyczy: SPZOZ_NT/DZP/PN/05/17, Pakiet 15, ilość pozycji 110, pozycja 36

Czy Zamawiający dopuści produkt Citra-Flow™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci ampułko-strzykawki x 3ml (objętość 10ml) zgodna z Rekomendacją obsługi portu dożylnego stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności dostępu naczyniowego o najwyższej czystości chemicznej brak działań niepożądanych do przepłukiwania dostępu naczyniowego zapewnia skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe oraz przeciwbakteryjne potwierdzone klinicznie. Maksymalne ciśnienie dla ampułko-strzykawki wynosi 1,37 bara co chroni wszystkie cewniki dializacyjne oraz cewniki w portach dożylnych przed uszkodzeniem. Opakowanie zawiera pojedynczo pakowane ampułko-strzykawki w ilości 100 sztuk z przeliczeniem zamawianej ilości. Uzasadnieniem ekonomicznym proponowanego leku jest fakt, że personel medyczny ma gotowy produkt, aseptycznie zamknięty i nie ma potrzeby posiadania dodatkowo strzykawek oraz igieł do nabierania produktu z fiołki.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 36 z Pakietu nr 15 i stworzy osobny pakiet?

Wydzielenie pozycji stworzy Zamawiającemu możliwości na składania ofert konkurencyjnych co przełoży się na efektywne zarządzanie środkami publicznymi.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza preparat Citra-Flow pod warunkiem możliwości zakupu mniejszych opakowań niż sto sztuk. (takie zakupy byłyby nieadekwatne do potrzeb placówki).
Zamawiający nie wydziela ww pozycji z Pakietu.

Zestaw pytań nr 3 z dnia 04.07.2017r. :

Dotyczy: SPZOZ_NT/DZP/PN/05/17 pakiet 15 pozycja 36 termin składania ofert: 07.08.2017

1. Zamawiający dopuści produkt Citra-Lock™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci bezigłowej ampułki x 5ml z przeliczeniem zamawianej ilości z systemem Luer Slip, Luer Lock skuteczność potwierdzona wieloma badaniami klinicznymi w porównaniu do Heparyny, stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności cewnika i/lub portu dożylnego ograniczając krwawienia (pacjenci z HIT), stosowany jako skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe i przeciwbakteryjne?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza produkt Citra-Lock™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci bezigłowej ampułki x 5ml.

2. Czy Zamawiający dopuści produkt o pojemności 5 ml pakowany po 20 szt. w kartonie z przeliczeniem zamawianej ilości? Szczegółowe informacje o produkcie w załączeniu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza opakowanie a 20 sztuk z przeliczeniem ilości.

Zestaw pytań nr 4 z dnia 04.07.2017r. :

Dotyczy:SPZOZ_NT/DZP/PN/05/17 pakiet 1 pozycja 108 termin składania ofert: 07.08.2017

1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania opatrunkiem hemostatyczny Woundclot™ o wymiarach 5 cm x 5 cm wykonany z nieoksydowanej celulozy,wzmocniony na poziomie molekularnym, przeznaczony do tamowania krwawień, nie wymagający mocnego ucisku, zdolność do absorpcji płynów w kontakcie z krwią wynosi 2500% jego własnej wagi?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na produkt pakowany po 2 szt. w saszetce z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 108 do osobnego pakietu? Szczegółowe informacje o produkcie w załączeniu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wydziela pozycji z pakietu.

Zestaw pytań nr 5 z dnia 05.07.2017r. :

1. Czy Zamawiający wymaga w pakiecie 15 pozycja 96 aby ceftazydym zachowywał po rozpuszczeniu trwałość przez 24 godz. w temp. 2-8°C?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga.

2. Czy Zamawiający w pakiecie 15 pozycja 96 wymaga, aby zaoferowany ceftazydym 1g był w postaci proszku do sporządzania roztworu do wstrzykiwań domięśniowych, dożylnych i infuzji?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga

3. Czy Zamawiający wymaga, aby w pakiecie 15 pozycja 41 i 42 midazolam miał zarejestrowaną możliwość mieszania w jednej strzykawce z produktem Morphini Sulfas WZF?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga

Zestaw pytań nr 6 z dnia 06.07.2017r. :

Na podstawie art. 38, ust. 1 Ustawy Prawa Zamówień Publicznych zwracam się z prośbą o zmianę zapisu w pakiecie 37, pozycji 11 z 4x100 ml na 4x200 ml.

Preparat nawadniający na bazie maltodekstryn bezreszkowy bezglutenowy o niskiej osmolarności o smaku cytrynowym występuje tylko w objętości 4 x 200 ml.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający modyfikuje opis pozycji 11 Pakietu nr 37 następująco:

Preparat nawadniający na bazie maltodekstryn bezreszkowy bezglutenowy o niskiej osmolarności o smaku cytrynowym **4 x 200 ml**. Ilość pozostaje bez zmian.

Zestaw pytań nr 7 z dnia 07.07.2017r. :

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 1 poz. 2 i poz. 64 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Z uwagi na umieszczenie w opisie przedmiotu zamówienia nazw własnych dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego będących zastrzeżonymi znakami towarowymi konkretnych producentów, zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie zaoferowania spełniającego te same cele zamiennika o nazwie LactoDr. krople, występującego w takiej samej postaci, zawierającego w składzie identyczny szczep bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus GG ATCC 53103* w stężeniu 1 mld CFU/1 kroplę w opakowaniach x 5 ml (preparat równoważny do preparatu o podanej nazwie Dicoflor). W załączeniu przesyłamy opis oferowanego preparatu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuści preparat równoważny.

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 1 poz. 51 w przedmiotowym postępowaniu:

2. Z uwagi na umieszczenie w opisie przedmiotu zamówienia nazwy własnej dietetycznego środka spożywczego specjalnego przeznaczenia medycznego będącego zastrzeżonym znakiem towarowym konkretnego producenta, co ogranicza konkurencję do wyrobu tego producenta, zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie zaoferowania spełniającego te same cele zamiennika o nazwie LactoDr., również będącego dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego, przeznaczonym do stosowania niezależnie od wieku pacjentów, zawierającego identyczny szczep bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus GG ATCC 53103* w takim samym stężeniu 6 mld CFU/kapsułkę, konfekcjonowanego w postaci kapsułek (opakowanie x 20 lub x 30 kapsułek – po przeliczeniu na odpowiednią liczbę opakowań). W załączeniu przesyłamy opis oferowanego produktu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuści preparat równoważny.

Zestaw pytań nr 8 z dnia 07.07.2017r. :

1. Czy Zamawiający w zadaniu nr 15 poz nr 34 (Bupivacaina Spinal 0,5% amp 4 ml.x 5 szt) **wymaga zaoferowania produktu pakowanego w jałowe blistry?**

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga blistrów jałowych

Zestaw pytań nr 9 z dnia 10.07.2017r. :

1. Dotyczy Pakietu nr11 poz. 1,2
Zwracam się z prośbą o udzielenie odpowiedzi, czy Zamawiający wymaga, aby preparat Vacomycin fiol., posiadał wskazanie do stosowania w zakażeniach ośrodkowego układu nerwowego?
2. Dotyczy Pakietu nr 11 poz. 1,2
Zwracam się z prośbą o odpowiedź, czy Zamawiający wymaga, aby preparat Vacomycinum inj. posiadał możliwość podania doustnego?
3. Dotyczy Pakietu nr 11 poz. 1,2
Zwracam się z prośbą o odpowiedź, czy Zamawiający wymaga, aby preparat Vacomycinum inj., posiadał możliwość podania w infuzji ciągłej?

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak. Zamawiający wymaga.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hologu
w Nowym Tomysiu
mgr Janusz Nowak